

TEMA:	POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA	PÁGINA: 1 de 6
DEPARTAMENTO:	OFICINA DE NEGOCIOS	EFICAZ: 10 / 01 /20 20
DESARROLLADO POR:	Director de Finanzas / Oficina Comercial	REVISADO: 27/09/20
APROBADO POR:	JUNTA DIRECTIVA	REVISADO: 25/11/2019

OBJETIVO :

Magnolia Regional Medical

Center se compromete a brindar atención a personas que tienen necesidades de atención médica y no tienen seguro, tienen seguro insuficiente, no son elegibles para un programa del gobierno o no pueden pagar la atención médicamente necesaria en función de su situación financiera individual. En consonancia con su misión de ofrecer compasivo, de alta - calidad, asequibles de atención médica servicios y para abogar para aquellos que son pobres y marginados, Magnolia Regional Medical Center se esfuerza para asegurarse de que la financiera la capacidad de las personas que necesitan de salud de atención de servicios no no impedir que ellas de buscar o recibir atención médica.

DEFINICIONES :

Para el propósito de esta política, los términos a continuación se definen como sigue:

Cuidado de la caridad : Salud los servicios que han sido o va a ser proporcionados , pero se no se espera a resultar en efectivo entradas. Un Caridad cuidado de descuento se aplicará a proporcionar asistencia sanitaria servicios gratis o en un descuento a las personas que cumplan con los establecidos criterios basados en la Política de Asistencia Financiera.

F amilia: Usando el Censo Oficina definición, un grupo de dos o más personas que residen juntos y quienes están relacionados por nacimiento, matrimonio, o adopción. De acuerdo a Impuestos Internos Servicio reglas, si el paciente afirma que alguien como un dependiente en su ingreso declaración de impuestos, que pueden ser considerados un dependiente para los fines de la prestación de la financiera ayuda.

Ingresos familiares: Los ingresos familiares se determinan utilizando la definición de la Oficina del Censo, que utiliza los siguientes ingresos al calcular las pautas federales de pobreza:

- Incluye ganancias, compensación por desempleo , compensación para trabajadores , Seguro Social, Ingreso de Seguridad Suplementario , asistencia pública, pagos de veteranos , beneficios para sobrevivientes , ingresos por pensión o jubilación , intereses, dividendos, rentas, regalías, ingresos de herencias, fideicomisos, asistencia educativa , pensión alimenticia , manutención de niños , asistencia de fuera del hogar y otras fuentes diversas ;
- No son en efectivo beneficios (tales como alimentos sellos y vivienda subsidios) no no contar;
- Determinado antes de impuestos;

TEMA:	POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA	PÁGINA: 1 de 6
DEPARTAMENTO:	OFICINA DE NEGOCIOS	EFICAZ: 10 / 01 /20 20
DESARROLLADO POR:	Director de Finanzas / Oficina Comercial	REVISADO: 27/09/20
APROBADO POR:	JUNTA DIRECTIVA	REVISADO: 25/11/2019

- o Excluye ganancias o pérdidas de capital ; y
- o Si una persona vive con una familia, incluye los ingresos de todos los miembros de la familia . Los no familiares, como los compañeros de casa, generalmente no cuentan. Sin embargo, si Magnolia Regional Medical Center determina que las necesidades básicas del solicitante (comida, alquiler o servicios públicos) están siendo satisfechas por una persona que no es un familiar, esos ingresos pueden contarse.

Sin seguro: El paciente tiene ningún nivel de seguros o tercer partido de la asistencia a ayudar con el cumplimiento de su / sus pagos obligaciones.

Con seguro **insuficiente:** el paciente tiene algún nivel de seguro o asistencia de terceros, pero aún tiene gastos de bolsillo que exceden sus capacidades financieras.

A monturas en general Cargadas (AGB): Sección de Servicio de Impuestos Internos 501 (r) requiere que los hospitales para limitar las cantidades cobradas en caso de emergencia y médicamente necesaria la atención prestada a las personas elegibles para la ayuda financiera a no más de las cantidades generalmente facturados (AGB) a los asegurados . Magnolia Regional Medical Center utiliza el "método retroactivo" según las regulaciones del IRS para calcular un porcentaje de descuento para AGB.

Condiciones médicas de emergencia : definidas en el sentido de la sección 1867 de la Ley del Seguro Social (42 USC 1395dd).

Médicamente necesario : Como se define por Medicare ; servicios o artículos razonables y necesarios para el diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o lesión, y el Servicio de Impuestos Internos en la *Sección 501 (r) (5) Limitación de Cargos / Atención Médicamente Necesaria* .

POLITICA :

Magnolia Regional Medical Center le proporcionará, sin discriminación, la atención de emergencias médicas las condiciones a las personas independientemente de su elegibilidad para la financiera asistencia o de gobierno de la asistencia.

En consecuencia, esta política escrita :

- Incluye criterios de elegibilidad para asistencia financiera : atención gratuita y con descuento parcial .
- Describe la base para calcular los montos cobrados a los pacientes elegibles para recibir asistencia financiera bajo esta política .
- Describe el método por el cual los pacientes pueden aplicar para la financiera asistencia . Describe cómo el hospital dará a conocer ampliamente la política dentro de la comunidad a la que atiende el hospital .

TEMA:	POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA	PÁGINA: 1 de 6
DEPARTAMENTO:	OFICINA DE NEGOCIOS	EFICAZ: 10 / 01 /20 20
DESARROLLADO POR:	Director de Finanzas / Oficina Comercial	REVISADO: 27/09/20
APROBADO POR:	JUNTA DIRECTIVA	REVISADO: 25/11/2019

- Limita los montos que cobrará el hospital por atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria brindada a personas elegibles para asistencia financiera a al monto generalmente facturado (recibido por) el hospital para pacientes con seguro comercial y pacientes de Medicare .

Asistencia financiera se no se considera que sea un sustituto para el personal responsabilidad. Los pacientes se espera a cooperar con Magnolia Centro Médico Regional 's procedimientos para la obtención de otras formas de pago o financiera asistencia, y para contribuir a la costo de su atención basada en su capacidad individual de pago. Los individuos con la capacidad financiera para la salud de compra de seguro deberán ser alentados a hacerlo así como un medio de asegurar el acceso a la salud los servicios de atención y por su total personal de salud .

En orden a gestionar sus recursos de manera responsable y que permitirá Magnolia Centro Médico Regional para proporcionar el adecuado nivel de asistencia a la mayor cantidad de personas en necesidad, el Consejo de Administración establece las siguientes directrices para la prestación del paciente ayuda financiera .

PROCEDIMIENTOS :

Servicios elegibles bajo esta política A los efectos de esta política, " asistencia financiera " se refiere a los servicios de atención médica proporcionados por Magnolia Regional Medical Center sin cargo o con descuento para los pacientes que califiquen. Los siguientes servicios de atención médica son elegibles para recibir asistencia financiera :

- Servicios médicos de emergencia proporcionados en una sala de emergencias ;
- Servicios para una condición de la cual, si no se demora tratado, sería dar lugar a una adversa cambio en la salud de estado de un individuo;
- No electivos servicios proporcionados en respuesta a potencialmente mortales circunstancias en un no-emergencia sala de ajuste; y
- Médicamente necesarios los servicios reconocidos como el estándar de atención actuales y en consonancia con los estándares médicos profesionales generalmente aceptadas;
- Los servicios elegibles pueden ser evaluados según la necesidad médica caso por caso a discreción de Magnolia Regional Medical Center.
- Solo los servicios proporcionados por proveedores participantes son elegibles para recibir asistencia financiera bajo esta política. Consulte el Apéndice A para obtener una lista de "Proveedores participantes y no participantes".

TEMA:	POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA	PÁGINA: 1 de 6
DEPARTAMENTO:	OFICINA DE NEGOCIOS	EFICAZ: 10 / 01 /20 20
DESARROLLADO POR:	Director de Finanzas / Oficina Comercial	REVISADO: 27/09/20
APROBADO POR:	JUNTA DIRECTIVA	REVISADO: 25/11/2019

Elegibilidad para asistencia financiera . La elegibilidad para la asistencia financiera se puede considerar para aquellas personas que están sin seguro médico, seguro insuficiente, no elegibles para ningún beneficio de cuidado de salud del gobierno del programa, y que son incapaces de pagar por su cuidado, en base a una determinación de la financiera necesidad en conformidad con esta política. La concesión de asistencia financiera deberá estar basada en un individualizado determinación de la financiera necesidad, y será no tomar en cuenta la edad, el género, la raza, sociales o inmigrante estado, sexual orientación o religiosa afiliación.

Método por el cual los pacientes pueden solicitar atención con descuento .

- La necesidad financiera se determinará de acuerdo con los procedimientos que involucran una evaluación individual de la necesidad financiera; y puede
 - Incluir un proceso de solicitud, en la que el paciente o la del paciente garante están obligados a cooperar y suministrar personal, financiera y otra información y documentación relevante para hacer una determinación de la financiera necesidad;
 - Incluir la utilización de externos públicamente disponibles fuentes de datos que proporcionan información sobre un paciente o una de garante del paciente la capacidad de pago (tales como el crédito de puntuación);
 - Incluir razonables esfuerzos por el Centro Médico Regional de Magnolia a explorar adecuadas alternativas de fuentes de pago y la cobertura de públicos y privados de pago programas, y para ayudar a los pacientes a aplicar para este tipo de programas;
 - Incluya una revisión de las cuentas por cobrar pendientes del paciente por servicios anteriores prestados y el historial de pagos del paciente .
- Que se prefiere pero no se requiere que una solicitud de asistencia financiera y una determinación de la financiera necesidad se producen antes de la prestación de no- emergente médicamente necesarios servicios. Sin embargo, la determinación puede ser hecha en cualquier punto en la colección de ciclo. La necesidad de financiera asistencia deberá ser re- evaluado en cada subsiguiente tiempo de servicios , si la última financiera evaluación se efectúe con más de 6 meses antes, o en cualquier tiempo adicional de información relevante para la elegibilidad del paciente para la asistencia financiera se vuelve conocido.
- Magnolia Centro Médico Regional ‘s valores de humana dignidad y la administración deberán ser reflejadas en el proceso de solicitud, financiera necesidad determinación y la concesión de asistencia financiera . Las solicitudes de ayuda financiera serán tratados con prontitud y Magnolia Centro Médico Regional deberán notificar a la paciente o solicitante por escrito dentro de los 30 días de la recepción de una completa aplicación que incluye la documentación de apoyo solicitada .

TEMA:	POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA	PÁGINA: 1 de 6
DEPARTAMENTO:	OFICINA DE NEGOCIOS	EFICAZ: 10 / 01 /20 20
DESARROLLADO POR:	Director de Finanzas / Oficina Comercial	REVISADO: 27/09/20
APROBADO POR:	JUNTA DIRECTIVA	REVISADO: 25/11/2019

- Las solicitudes de asistencia financiera requieren la aprobación del Director de la oficina comercial .

Presunta elegibilidad para asistencia financiera. No son casos cuando parece que un paciente puede ser elegible para descuento cuidado, pero no hay ninguna financiera forma de asistencia en el archivo debido a la falta de apoyo a la documentación. A menudo no es adecuada la información proporcionada por el paciente o por medio de otras fuentes, lo que podría proporcionar suficiente evidencia para proporcionar al paciente con la financiera ayuda. En el evento no es ninguna evidencia para apoyar una del paciente elegibilidad para los descuentos cuidado, Magnolia Centro Médico Regional podría utilizar fuera de las agencias en la determinación de la estimación d ingresos cantidades de la base de la determinación de descuento elegibilidad de cuidado y los importes de descuento potenciales. Una vez determinado, debido a la naturaleza inherente de las presuntas circunstancias, el único descuento que se puede otorgar es una cancelación del 100% del saldo de la cuenta. La presunta elegibilidad se puede determinar sobre la base de las circunstancias de la vida individual , que incluyen , entre otras:

- Beneficiarios con doble elegibilidad: beneficiarios de Medicare que también califican para Medicaid y evidencia de cumplimiento con los requisitos de "Must Bill".
- Participación en programas de beneficios públicos: el garante o el paciente deberán proporcionar prueba de participación cuando el paciente recibió los servicios. (por ejemplo: SNAP, CHIP)
- Pacientes de Medicaid : exceden los beneficios, los servicios no cubiertos o el diagnóstico no están cubiertos
- Sin hogar o recibido atención de una clínica para personas sin hogar
- Declaración de quiebra - dentro de los últimos 12 meses; documentación proporcionada
- Paciente o Garante está fallecido con ninguna conocida raíces
- Dirección verificada en el área de vivienda de bajos ingresos o subsidiada
- Cuentas incobrables bajo ciertas circunstancias : devueltas de la agencia de cobros por cualquiera de los motivos anteriores; no asegurado sin pagos en cuentas

Criterios de elegibilidad y montos cobrados a los pacientes .

- A los pacientes que cumplan con los criterios de elegibilidad definidos en esta póliza no se les cobrará por atención de emergencia o medicamento necesaria más que el Monto generalmente facturado (AGB) a las personas que tienen cobertura de seguro. T ninsured o con seguro insuficiente que reciben los pacientes de

TEMA:	POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA	PÁGINA: 1 de 6
DEPARTAMENTO:	OFICINA DE NEGOCIOS	EFICAZ: 10 / 01 /20 20
DESARROLLADO POR:	Director de Finanzas / Oficina Comercial	REVISADO: 27/09/20
APROBADO POR:	JUNTA DIRECTIVA	REVISADO: 25/11/2019

emergencia o médicamente necesario cuidado, y que cumplan con los criterios de asistencia financiera por esta política , tendrá cargos ajustados en función del porcentaje AGB . I f paciente / guar Antor cumple con los criterios de ingreso , descuentos adicionales de hasta el 100% de los cargos puede ser aplicada. Consulte la sección Definiciones anterior para obtener más información sobre los montos facturados generalmente

- Servicios elegibles serán virtud de esta política hizo disponible para el paciente en una escala móvil de tarifas, en conformidad con la financiera necesidad, como se determina en referencia a la Federal de Pobreza Niveles (FPL) en vigor en el momento de la determinación. Una vez que MRMC haya determinado que un paciente es elegible para recibir asistencia financiera, ese paciente no recibirá ninguna factura futura basada en cargos brutos no descontados. La base para los montos que Magnolia Regional Medical Center cobrará a los pacientes que califiquen para recibir asistencia financiera , que incluye el ajuste para AGB, se detalla a continuación:

ESCALA DESLIZANTE DE ASISTENCIA FINANCIERA					
Ingresos como porcentaje de las pautas federales de pobreza	0% - 150%	151% - 175%	176% - 200%	201% - 225%	226% - 250%
Porcentaje de descuento	100%	90%	80%	70%	60%

Comunicación de la asistencia financiera del Programa a los pacientes y dentro de la Comunidad .

Notificación sobre la asistencia financiera disponible de Magnolia Centro Médico Regional , que deberá incluir un contacto número, se difundió por Magnolia Centro Médico Regional por diversos medios, los

cuales pueden incluir, pero están no limitado a, la publicación de avisos en los

pacientes facturas y por

la publicación avisos de emergencia habitaciones, en las condiciones de Solicitud de

admisión, admitir y departamentos de registro del hospital, oficinas de negocios, oficinas y

servicios financieros de los pacientes que se encuentran en las instalaciones campus, y

en otros públicos lugares como Magnolia Centro Médico regional pueden elegir. Magnolia

Regional Medical Center también deberá publicar y ampliamente a

conocer un resumen de esta ayuda financiera política en las instalaciones sitios web

que deberá ser proporcionada en los principales idiomas hablados por la población atendida por

Magnolia Centro Médico Regional . Derivación de pacientes para la asistencia

financiera puede ser hecha por cualquier miembro del Centro Médico Regional de

Magnolia personal

o médica personal, incluyendo médicos, enfermeras, financieros consejeros, sociales trabajadores

TEMA:	POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA	PÁGINA: 1 de 6
DEPARTAMENTO:	OFICINA DE NEGOCIOS	EFICAZ: 10 / 01 /20 20
DESARROLLADO POR:	Director de Finanzas / Oficina Comercial	REVISADO: 27/09/20
APROBADO POR:	JUNTA DIRECTIVA	REVISADO: 25/11/2019

, caso gerentes, capellanes, religiosos y patrocinadores. Una solicitud de ayuda financiera puede ser loca e por el paciente o un familiar miembro de, o asociado de la paciente, sujeto a la privacidad aplicables las leyes.

Relación con las políticas de cobranza. Magnolia Centro Médico Regional de gestión deberá desarrollar políticas y procedimientos para internos y prácticas de recopilación externos (incluyendo las acciones del hospital, puede tomar en el caso de falta de pago, incluyendo colecciones de acción y la presentación de informes de crédito agencias) que toman en cuenta la extensión a la que el paciente califica para asistencia financiera , una del paciente buena fe esfuerzo para solicitar una gubernamental programa o para la asistencia de Magnolia Centro Médico regional, y una del paciente buena fe esfuerzo para cumplir con sus o sus acuerdos de pago con Magnolia Centro Médico regional . Para los pacientes que califican para ayuda financiera y que están cooperando en buena fe para resolver sus reducidos del hospital facturas, Magnolia Regional Medical Center puede ofrecer extendidos de pago planes, será no enviar sin pagar facturas a fuera de recolección de las agencias, y se dejará todo de recogida de esfuerzos. Magnolia Centro Médico Regional será no imponer extraordinarias colecciones acciones tales como salarios embargos; gravámenes sobre residencias principales u otras acciones legales para cualquier paciente sin antes hacer esfuerzos razonables para determinar si ese paciente es elegible para atención con descuento bajo esta política de asistencia financiera . Los esfuerzos razonables deberá incluir:

- Validar que el paciente debe las facturas impagas y que todas las fuentes de pago de terceros han sido identificadas y facturadas por el hospital;
- Documentación que Magnolia Regional Medical Center tiene o ha intentado ofrecer al paciente la oportunidad de aplicar para la caridad el cuidado de conformidad con esta política y que el paciente ha no cumplido con la de los hospitales de aplicación los requisitos;
- Documentación que el paciente no no califica para la financiera asistencia sobre una base presuntiva;
- Documentación de que se le ha ofrecido al paciente un plan de pago pero que no ha cumplido con los términos de ese plan.

Requisitos reglamentarios. Al implementar esta Política, la administración y las instalaciones de Magnolia Regional Medical Center deberán cumplir con todas las demás leyes, reglas y regulaciones federales, estatales y locales que puedan aplicarse a las actividades realizadas de conformidad con esta Política. Las solicitudes de asistencia financiera se pueden conservarse durante un período de siete años a partir de la fecha el descuento se aplicó como documentación para la elegibilidad de apoyo para el cuidado de la caridad y el cumplimiento de esta política.

TEMA:	POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA	PÁGINA: 1 de 6
DEPARTAMENTO:	OFICINA DE NEGOCIOS	EFICAZ: 1 0 / 01 /20 20
DESARROLLADO POR:	Director de Finanzas / Oficina Comercial	REVISADO: 27/09/20
APROBADO POR:	JUNTA DIRECTIVA	REVISADO: 25/11/2019

APPENDIX A

LISTING OF PARTICIPATING AND NON-PARTICIPATING PROVIDERS

PROVIDER	SPECIALTY	PARTICIPATING
Riddle Courtney,APRN	Magnolia Family Medical Clinic -Adult Medicine	Yes
Bocan Patricia,CRNA	MVMC Surgery - CRNA	Yes
Pearce Rebecca,APRN	Murphy Clinic -Family Medicine	Yes
Tintinu Anselm,MD	Surgical Clinic - General Surgery	Yes
Murphy Fred,MD	MVMC Hospitalist, Murphy Clinic -Internal	Yes
Scow Roger,MD	Magnolia Women's Clinic -Ob/Gyn	Yes
Clark Jo Ann,APRN	Magnolia Family Medical Clinic -Pediatrics	Yes
Emergency Staffing ER Physicians,ER MD	Emergency Medicine	No
Associated Pathology Lab ,	Pathology	No
Laboratory Corporation of America (LabCore)	Laboratory	No
Radiology Associates (RAPA)	Radiology	No
Adhya Souvonik,MD	Family Medicine	No
Alexander Harriet,APRN	Family Medicine	No
Alexander Jr John,MD	Family Medicine	No
Anzalone Gary,MD	Pathology	No
Attwood Harvie,MD	Family Medicine	No
Bardella Inis,MD	Family Medicine	No
Barnett Matthew,MD	Family Medicine	No
Bryant D` Orsay,MD	Orthopedics	No
Bukhari Avesahmed,MD	Family Medicine	No
Chambliss James,MD	Family Medicine	No
Cisneros Jamie,MD	Family Medicine	No
Cross Amy,MD	Pediatrics	No
Dajani Nafisa,MD	Ob/Gyn	No
Davila David,MD	Sleep Medicine	No
Davis Ked,MD	Family Medicine	No
Davis Steven,CRNA	CRNA	No
Depper Mary,MD	Family Medicine	No
Dod Harvinder,MD	Cardiology	No
Franks Jason,MD	Internal Medicine	No
Gati Kenneth,MD	Orthopedics	No
Greer Gerald,MD	Cardiology	No
Griffin Rodney,MD	Family Medicine	No
Hamilton Alvin "Bo",CRNA	CRNA	No
Hester Joe,MD	Ophthalmology	No
Hinkle Jay,MD	Neurology	No
Hughes Dawn,MD	Ob/Gyn	No
Jennings Sasha,MD	Family Medicine	No
Lewis Johnathan,MD	Family Medicine	No
Lowery Curtis,MD	Ob/Gyn	No
Magann Everett,MD	Ob/Gyn	No
Miller James,MD	Family Medicine	No
Misko Curt,MD	Ob/Gyn	No
Monrreal Yehudi,MD	Family Medicine	No
Nalleballe Krishna,MD	Neurology	No
Onteddu Sanjeeva,MD	Neurology	No
Patrice Kelly-Ann,MD	Neurology	No

APPENDIX A

LISTING OF PARTICIPATING AND NON-PARTICIPATING PROVIDERS

PROVIDER	SPECIALTY	PARTICIPATING
Price Shawntel,APRN	Family Medicine	No
Rogers Dauda,MD	Family Medicine	No
Sandlin Adam,MD	Ob/Gyn	No
Shah Vishank,MD	Neurology	No
Sinha Kishalay,MD	Family Medicine	No
Spurling Andrea,APRN	Family Medicine	No
Tirumaniseti Pavana Naga,MD	Family Medicine	No
Tremwell Margaret,MD	Neurology	No
Udeh Hillary,MD	Family Medicine	No
Wells-Thomas Carlotta,DPM	Podiatry	No
Wendel Paul,MD	Ob/Gyn	No
White Tomekia,APRN	Family Medicine	No
Wilkerson Maria,APRN	Family Medicine	No
Wust Christy,APRN	Family Medicine	No
Wynn Chester,MD	Family Medicine	No
Zaghlouleh Mhd Ezzat,MD	Neurology	No